



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



UCA0433950

**CREDIT ADVICE**

To : عبد الله سليمان عبد الله الغنيمي  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 5828  
Advice Date : 12/02/2017  
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى :  
العنوان :  
الدائرة :  
الفرع :  
رقم الإشعار :  
تاريخ الإشعار :  
رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طلال محمد ناجي الكدهي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/91904/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201192/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 5838/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	5,988.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Nine Hundred Eighty Eight Only	: مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف و تسعمائة و ثمانية و ثمانون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 112 / 2017 م

الموافق: 1 / 1438 هـ

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (998) كالتالي:

900	أجور الإصلاح
8058	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
30	المصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
%100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
998	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض
التوقيع:	مسؤول المطالبات:

ملاحظات:

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي  
للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له \_\_\_\_\_ مبلغ التعويض \_\_\_\_\_ ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك \_\_\_\_\_ رقم هوية المالك \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_ رقم جوال المالك \_\_\_\_\_

صندوق البريد / \_\_\_\_\_ رقم هوية سائق المركبة \_\_\_\_\_

الرمز \_\_\_\_\_

اسم السائق \_\_\_\_\_ السائق هو مالك المركبة  نعم  لا  تاريخ ميلاد السائق \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / \_\_\_\_\_ موقع الحادث \_\_\_\_\_ تاريخ ووقت وقوع الحادث \_\_\_\_\_

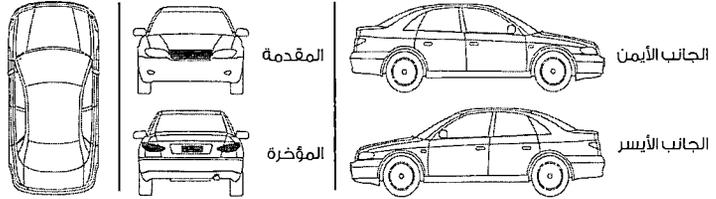
مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

رقم تقرير الحادث \_\_\_\_\_ رقم لوحة مركبة الطرف الثالث \_\_\_\_\_

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  0%  25%  50%  75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث \_\_\_\_\_

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



## ٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي \_\_\_\_\_ الخاص بمالك المركبة (IBAN) \_\_\_\_\_

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك \_\_\_\_\_ أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سارية سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة  
مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة \_\_\_\_\_ رقم هوية مقدم المطالبة \_\_\_\_\_

تاريخ التوقيع \_\_\_\_\_ رقم جوال مقدم المطالبة \_\_\_\_\_

## للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا  تاريخ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ رقم الموظف \_\_\_\_\_ التوقيع \_\_\_\_\_

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

**Debit Note**

No : DN-LD-6502154

Date : 08/02/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD070217595	Accident Date : 07/02/2017 Insured Name : طلال محمد الكدهي Your Policy No : 95/1/91904/2016-1 Plate No : ص ب ب 2451 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

08/02/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
RD070217595	Case Number / رقم الحادثة	
07/02/2017 14:44:45	Accident Time / وقت الحادث	تقرير نهائي Final Report
الغزيرية، تيارت / مديرية حتم، بين الجراح المترتبة بشأن / تقرر	مكان الحادث Accident Location	جهة التحميل مكتب نجم



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1)	الطرف (2)
الاسم / Name	يونس محمد محمد	ميخوت احمد احمد
الجنسية / Nationality	يمني	يمني
العمر / Age	25   01/01/1992	26
رقم الاتصال / Mobile No.	0503908162	0553121682
رقم الرخصة / License No.	2219135171	2208891271
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	الطرف (1)	الطرف (2)
اسم المالك / Owner Name	طلال محمد الكندي	لايوجد
نوع المركبة / Make/Model	تويوتا / تويوتا	شيفرولت / أميلا
سنة واللون / year & color	2010 / أبيض	2012 / أبيض
رقم اللوحة / Plate No	ب ب ص 2451	ح ق ط 7515

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/91904/2016-1	14/02/2017
			/ M

معلومات الحادث Accident Info			
عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance		
الانتهاك المخالف / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / indicators	3/5-GHIIFF	2/1-0IHFFF	
جهة التهمة / Damage Area	أخرى، Other	أخرى، Other	
الملكيات / Properties			
إمكانية الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
سبب احتمالية الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
2112	
وصف الحادث / Accident Description	
بعد المعاينة والإطلاع وأخذ أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين في تيارت، تيارت، على مطلب جنائي ولعدم ترك مسافة كافية الأول اصطدم بتاني وتنتج إضرار تاجمة لي الأول البتمة بين والتاني للتؤخرة بين ويجعل المسؤولية 100 % الاول لعدم ترك مسافة كافية	
 العماديات	

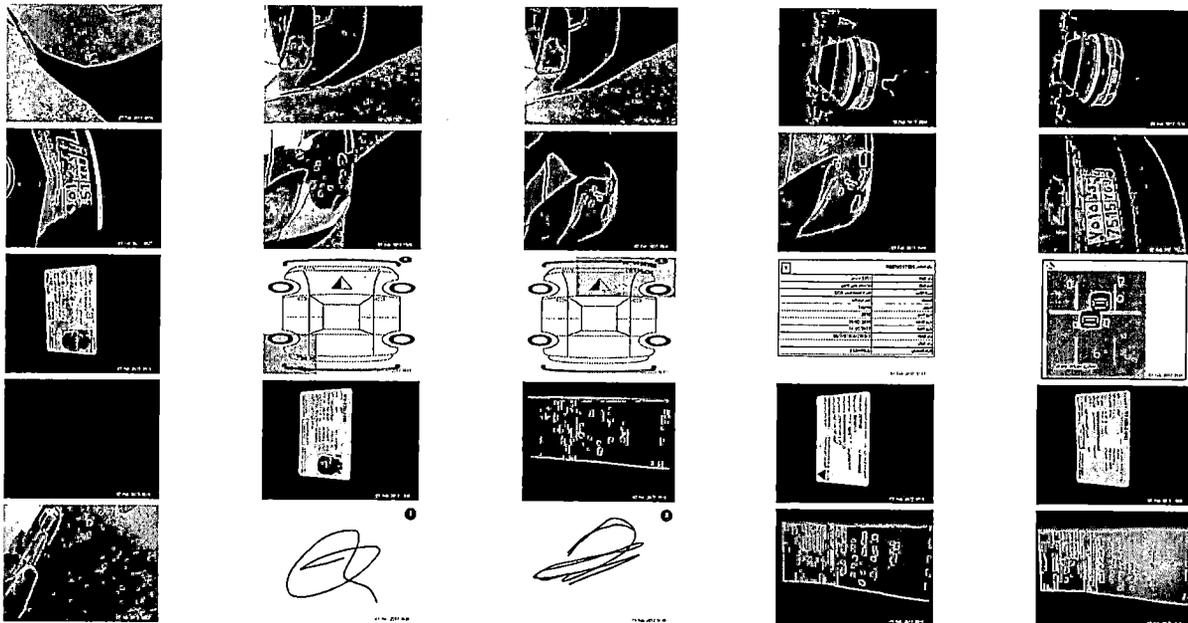
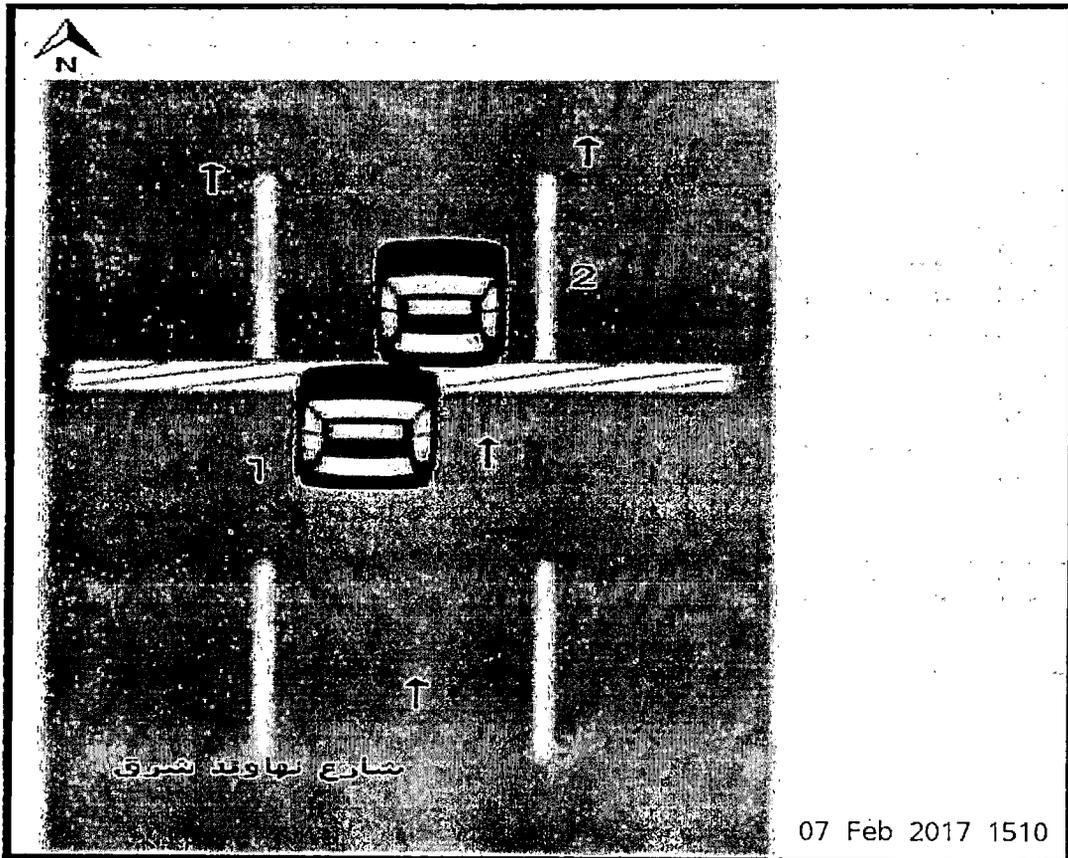
نظام نجم للحوادث  
Insurance Information System



احصائيات | Statistics

البحث عن حالة | Case Search

خروج | Logout



A small, low-resolution thumbnail image of a document or table, possibly a screenshot of a data entry form or a report. It contains several rows and columns of text, but the details are illegible due to the small size.

Najm For Insurance Services, All Rights Reserved 2010



07 Feb 2017 15:19

1

رقم الوثيقة	2451 ن ب ص	رقم الوثيقة	
إسم المالك	طلال محمد ناجي الكدحي	اسم المالك	
شركة التأمين	الشركة العامة للتأمين UCA	شركة التأمين	
النموذج	تأمين طرف ثالث	النموذج	
تاريخ الصنع	Toyota	تاريخ الصنع	
تاريخ الفاعلية	2010	تاريخ الفاعلية	
تاريخ الاقضاء	15/02/2016	تاريخ الاقضاء	
رقم الوثيقة	14/02/2017	رقم الوثيقة	
رقم الهيكل	95/1/91904/2016-1	رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	233868900	الرقم التسلسلي	

رقم الحادق: RD070217595

07 Feb 2017 15:11



07 Feb 2017 15:19

# ABU MAJID CENTER

## For Cars Maintenance

Denting - Painting - Mechanic - Tarbeet

Shokmanat - Electrical - Balance

Riyadh - Industreal Area - Jamla Street

Tel. : 2957123 - Mobile: 0535375450

Licence No. 13678

# مركز أبو ماجد

## لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيك - ميزان

تربيط عام - شكمانات - كهرباء

الرياض - الصناعية القديمة - شارع الجميلية

هاتف: ٢٩٥٧١٢٣ - جوال: ٥٣٥٣٧٥٤٥٠

ترخيص رقم: ١٣٦٧٨

0010

## تقرير حادث

التاريخ ١١ / ٥ / ١٤٢٨ هـ

رقم الهيكل ١٧١-٤٣

رقم السجل

اللون

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

٢١ -

٢٢ -

٢٣ -

٢٤ -

٢٥ -

٢٦ -

٢٧ -

٢٨ -

٢٩ -

٣٠ -

٣١ -

٣٢ -

٣٣ -

٣٤ -

٣٥ -

٣٦ -

٣٧ -

٣٨ -

٣٩ -

١ - وسط خلفي

٢ - يمين أمام خلفي

٣ - يمين أمام خلفي

٤ -

٥ -

٦ -

٧ -

٨ -

٩ -

١٠ -

١١ -

١٢ -

١٣ -

١٤ -

١٥ -

١٦ -

١٧ -

١٨ -

١٩ -

فحص ميكانيك  نعم  لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: المركب الخلفي الأيمن

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: صالح محمد صالح

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

التاريخ ١١ / ٥ / ١٤٣١ هـ

الموافق ١ / ١ / ٢٠١١ م



# مركز أبناء الخليج

## لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء  
الرياض - الصناعية - شارع ٢٤ الغربي  
جوال: ٠٥٠٩١٢٤٦٦٤ - ٠٥٠١٨١٨٢٠٢

رقم الهيكل  
رقم السجل

رقم الهيكل  
رقم السجل

4932

### تقرير حادث

٢

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

٥٠١٥

نوع السيارة

رقم السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

٢١  
٢٢  
٢٣  
٢٤  
٢٥  
٢٦  
٢٧  
٢٨

فحص ميكانيك  نعم  لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: قايد محمد

توقيعه

١  
٢  
٣  
٤  
٥  
٦  
٧  
٨  
٩  
١٠  
١١  
١٢  
١٣  
١٤  
١٥  
١٦  
١٧  
١٨  
١٩  
٢٠

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيك مجاناً

# Al-Shabab Tech. Workshop

Denting - Painting - Mech  
Exhaust System

Mobile : 0506202866

Riyadh - Ind. 24th St. West



## ورشة الشباب الفنية

سمكرة - بوية - ميكانيك - شكمانات

جوال : ٠٥٠٦٢٠٢٨٦٦

الرياض - الصناعية - شارع ٢٤ الغربي

المملكة العربية السعودية

رقم الهيكل ٧١٠٤٣

رقم الهيكل

تقرير حادث

رقم السجل

رقم السجل

06002

التاريخ ١٤٣٨ هـ

اللون

اللون

مدير إدارة مروو الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة ..... موديل ٥٠٥ ..... رقم السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة

٢١  
٢٢  
٢٣  
٢٤  
٢٥  
٢٦  
٢٧  
٢٨

١  
٢  
٣  
٤  
٥  
٦  
٧  
٨  
٩  
١٠  
١١  
١٢  
١٣  
١٤  
١٥  
١٦  
١٧  
١٨  
١٩  
٢٠

لا  نعم

فحص ميكانيك

مبلغ وقوده

إجمالي أجور الميكانيك :

مكان الصدمة : الركن الخلفي

الأحمر

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

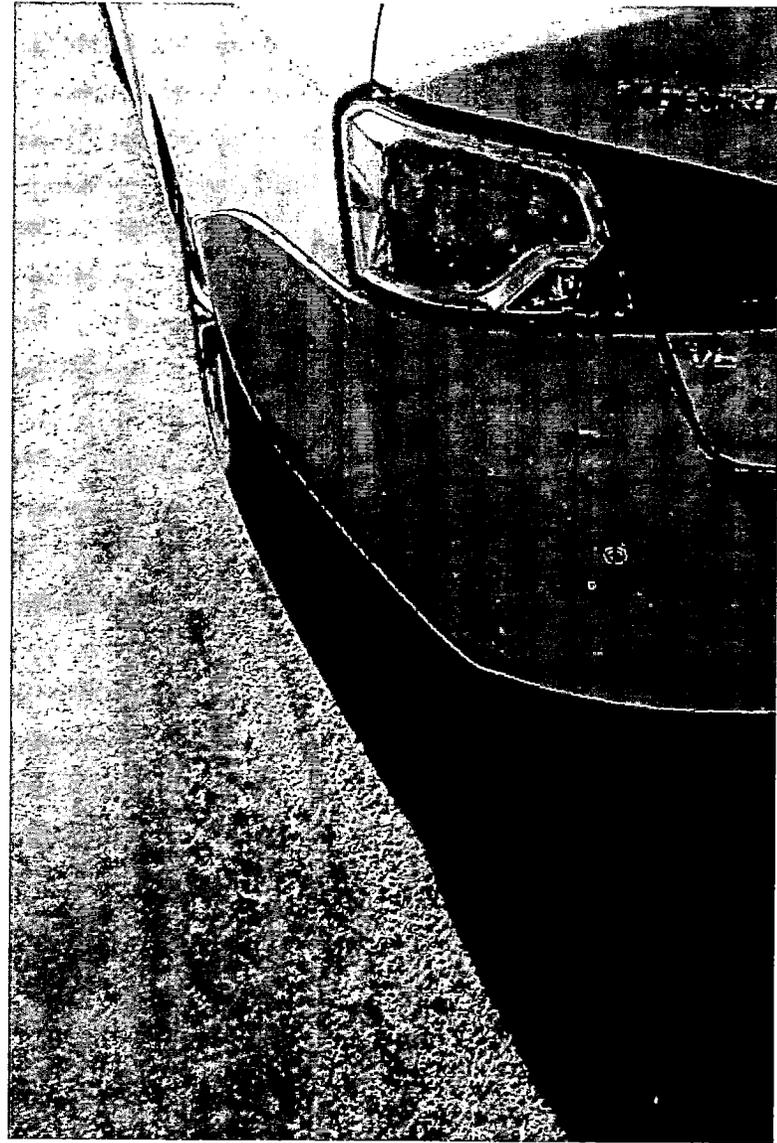
اسم فني التقرير : جمال أحمد

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً







المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201192/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /91904/2016  
TP Name : عبد الله سليمان عبد الله الغنيمي  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 07/02/2017  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Plate No.: ح ق ط 7515

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,988.00	0.00		5,988.00	5828
Total to be Paid				5,988.00	

### OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

### ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع بإقرارمني بذلك.

Date: 12/02/2017

الاسم  
Name

١٥ / ٣ / ١٧ هـ  
فهد بن سعود العبد

التوقيع

Signature

No.: 00541452 رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية  
فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 13/02/2017 التاريخ

Place of Issue: الرياض - الرياض

بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

عبد الله سليمان عبد الله الغنيمي

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف و تسعمائة و ثمانية و ثمانون ريال سعودي

ريال  
S.R.

5,988.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 100% 2040 11 0054 1 5 2 11

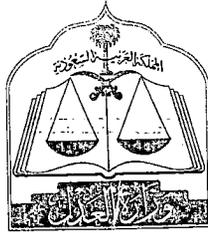
بمطابقة الهوية الوطنية نسخة  
الجمهورية العربية السعودية  
وزارة الداخلية

خالد بن سليمان بن صبيحان الشيفاني العربي

الرقم: ١٠٢٢٤٥٣٤٦٦  
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٨/٠٣/٢٩ هـ  
جهة الإصدار: الرياض  
مكان الميلاد: الرياض  
تاريخ الميلاد: ١٤٠٦/٠٤/٠٦ هـ

رقم الخط: ٣٦١٢١١  
جهة الخط: الرياض  
تاريخه: ١٤٢٦/٠٧/٠٦ هـ

1022453466



رقم الوكالة : ٣٧١٢٦٥٢٣٢

التاريخ : ١٤٣٧/٠٩/١٠ هـ

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، وبعده :

فلدي أنا سعود بن رشود الرشود كاتب العدل في كتابة العدل الثانية بالرياض حضر:

١- عبد الله سليمان عبد الله الغنيمي سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٤٦٤٠٢٨٨٧ بصفته صاحب مؤسسة الطريق الامثل لتأجير السيارات سجل تجاري رقم ١٠١٠١٨٥٨٧٨ بتاريخ ١٤٢٤/٠٢/١٧ هـ الصادر من الرياض وقد تم الاقرار بتوكيل :

١- خالد شويمان صنيطان الحربي سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٢٢٤٥٣٤٦٦

فيما يخص [السيارات] وذلك في مراجعة المرور بشأن الحادث الواقع على السيارة - وفيما يخص [المطالبات والمحاكم] المطالبة وإقامة الدعاوى - المرافعة و المدافعة - سماع الدعاوى والرد عليها - الإقرار - الإنكار - الصلح - طلب اليمين ورده والامتناع عنه - إحضار الشهود والبيانات والطعن فيها - طلب المنع من السفر ورفعها - طلب الحجز والتنفيذ - المطالبة بتنفيذ الأحكام - قبول الأحكام ونفيها - الاعتراض على الأحكام وطلب الاستئناف - إنهاء ما يلزم حضور الجلسات في جميع الدعاوى لدى جميع المحاكم - استلام المبالغ بشيك واستلام السيارات من البحث والتخري والحجز بإدارة المرور والدوريات و مراجعة [السجلات التجارية] في مراجعة إدارة السجلات مراجعة التأمينات الاجتماعية - مراجعة مصلحة الزكاة والدخل - مراجعة الدفاع المدني و مراجعة [مكتب العمل والعمال] في استخراج التأشيرات و مراجعة [مكتب الإستقدام] في استخراج التأشيرات و مراجعة [الجوازات] في استخراج الإقامات - وفيما يخص [الجهات الأمنية] مراجعة مراكز الشرطة - وفيما يخص [الشركات والمؤسسات الأهلية] مراجعة المرور وجميع الشركات واستلام الشيكات والمبالغ النقدية مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك - وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريراً في ١٤٣٧/٠٩/١٠ هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين .

الختم الرسمي

كاتب العدل



سعود بن رشود الرشود

